



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

សេចក្តីផ្តើមដែលត្រូវបានរក្សា

ការកំណត់តម្លៃគ្មាន

PLANNED ACTION NOTICE
ELIGIBILITY DETERMINATION

ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកិចិចន/អ្នកជាក់ពាក្យសំ

ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកកំណាម

ស្ថាបន្ទាប់:

ទាយកដ្ឋាន DDD ធនធ្វើការកំណត់តម្លៃគ្មាន ដើម្បីទៅដាក់អ្នកដើរទៅទាយកដ្ឋាន DDD ។ ច្បាប់គ្រប់គ្រងលើការកំណត់តម្លៃគ្មាន ទាយកដ្ឋាន DDD តិចមានទៅត្រួវច្បាប់ WAC 388-823 ។

<input type="checkbox"/> ការកំណត់ដំបូង	អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នកដើរទៅទាយកដ្ឋាន DDD ដែលមានប្រសិទ្ធភាពថាបានតាមព័ត៌មានខាងក្រោម			
<input type="checkbox"/> ពិនិត្យការកំណត់តម្លៃគ្មាន	អ្នកមានអតិថិជនមានលក្ខណៈសម្បត្តិទៅទាយកដ្ឋាន DDD នៅក្រោមលក្ខណៈ(រឿង)នេះ:			
<input type="checkbox"/> ភាពយិតម៉ារោនការលួយតាមលេខ		<input type="checkbox"/> ភាពយិតម៉ារោនការលួយតាមលេខដែលត្រូវបានរក្សាទុកដ្ឋាន		<input type="checkbox"/> ជម្រើសប្រជាធិបតេយ្យ
<input type="checkbox"/> សហិមិត្តហេតុរាជ Down		<input type="checkbox"/> ជម្រើសកិច្ចការលួយតាមលេខសម្រាប់សម្រាប់រក្សាល		<input type="checkbox"/> លក្ខណៈរៀងចំប្រជាធិបតេយ្យ
<input type="checkbox"/> ភាពធនធ្វើបញ្ហាផ្លូវការរួមទៅទំនាក់ទំនង		<input type="checkbox"/> ជម្រើសកិច្ចការលួយតាមលេខ		<input type="checkbox"/> ទេវានិភការយិតម៉ារោនការលួយតាមលេខដែលត្រូវបានរក្សាទុកដ្ឋាន
<input type="checkbox"/> ភាពធនធ្វើបញ្ហាផ្លូវការពេញលេញ		<input type="checkbox"/> ជម្រើសអ្នកពេញលេញ		
<input type="checkbox"/> លក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នកត្រូវមានតម្លៃកំណត់ប្រចាំឆ្នាំទិន្នន័យ:	<input type="checkbox"/> បើសិនជាអ្នកមិនជាក់ពាក្យទេ លក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នកត្រូវកំណត់ដោយអ្នកលើ <input type="checkbox"/> ថ្ងៃកំណើតត្រូវបាន 4 <input type="checkbox"/> ថ្ងៃកំណើតត្រូវបាន 10 ។ <input type="checkbox"/> ទាយកដ្ឋាន DDD នឹងពិនិត្យពីលក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នកទេរួចរាល់ពាយ 17 ឆ្នាំ និងមុនថ្ងៃកំណើតពាយ 18 ឆ្នាំរបស់អ្នក ។ <input type="checkbox"/> ការពិនិត្យពីលក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នកទេរួចរាល់ពាយ ដែលត្រូវបានរក្សាទុកដ្ឋាន ទៅទំនាក់ទំនងពេលខែកញ្ញា របស់ទាយកដ្ឋាន DDD ដែលបានរក្សាទុកជាមួយ ។			
(ចូរមិនលើសច្ចុប្បន្នដោយបានលក្ខណៈសម្បត្តិដែលត្រូវបានរក្សាទុកដ្ឋាន ទៅទំនាក់ទំនងពេលខែកញ្ញា របស់ទាយកដ្ឋាន DDD ដែលបានរក្សាទុកជាមួយ ។)				
ឈ្មោះដែលអាចទាក់ទង	មុខងារ	លេខទូរសព្ទ		
ទាក់ទងសំរាប់សេវាអនុវត្តន៍យកដំបូង សំរាប់ទាក់ទងពីរហូតដល់អាយុពី 22 ឆ្នាំ				លេខទូរសព្ទ

ជាប់មកជាមួយ: ក្រសួងរៀបរាល់សេវាដែកនាំសំរាប់ទាក់ទងពីរហូតដល់អាយុពី 22 ឆ្នាំ

ការគ្រែរវនទេចិត្តអគ្គកំណែតនៃលក្ខណៈសម្បតីទូលដីខ្មែរ និងការគោរពក្សោរីដឹងឯក

WAC 388-823

ភាយុ	ស្ថានភាពនៃលក្ខណៈសម្បតី	ការអគ្គកំណែត	ការពិនិត្យក្សោរីដឹងឯក	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យបែន្ទុម
ផោយមិនគឺត្រួតពិនិត្យនៃការកំណែតលក្ខណៈសម្បតី				
ថ្ងៃកំណើតឆ្នាំទី 4	ទាំងអស់	X		
ថ្ងៃកំណើតឆ្នាំទី 10	ភាពមិនយ៉ាវនៃការលើតលាស់ សហឱចិត្តហេតុរាងត Down ភាពធ្លីទូររូសពីការក្លែររាយ តំលៃ ភាពធ្លីទូររីដ្ឋកពឡូរ	X		ការបញ្ចប់/អគ្គកំណែតមានសុវត្ថិភាពទៅ ថ្ងៃកំណើតឆ្នាំទី 10
ថ្ងៃកំណើតឆ្នាំទី 18	ភាពធ្លីទូររីដ្ឋកពឡូរ	X		អគ្គកំណែតនៃទោម្យុជាអាយុ 18 ឆ្នាំ ឬសិនជាដាមស់មាន លក្ខណៈសម្បតីសំរាប់គិតានកិច្ចតាមរយៈកម្មវិធី ភាពធ្លីទូររីដ្ឋកពឡូរ
អាយុ 17 - 18	ទាំងអស់		X	ការពិនិត្យក្សោរីដឹងឯកទៅប៉ូមិជាទោម្យុជាអាយុ 17 ឆ្នាំម្ខាយ និងការបញ្ចប់ផោយមិនមួយប៉ាង ថ្ងៃកំណើតឆ្នាំទី 18
អាយុ 18 ឆ្នាំបច្ចាស់ជាង	ទាំងអស់		X	មុនពេលរីករាយនូវភាពឲ្យដឹងឯកនៃសេវាដែលត្រូវ គេចេញប្រាក់ឲ្យ ឬសិនជាការកំណែតលក្ខណៈ សម្បតី ពេលចីះ ឬសំពីចំណុះ 2 ឆ្នាំ ឬឈើ អ្នកមិន បានទទួលបានវាឌែលត្រូវគេចេញប្រាក់ឲ្យ។
ក្រុប់អាយុទាំងអស់	ទាំងអស់		X	កសិកាធមិនក្រុប់គ្រាន់ មានកំហុស ឬក្នុងក្រុប់ សំរាប់ការរួចឲ្យសេចក្តីសំបុចចិត្តក្នុងឆ្នាំ 1992 ឬក្រុប់អាយុទាំងអស់។
អាយុ 17 ឆ្នាំបច្ចាស់ជាង	ទាំងអស់		X	ពិមាននៃរាងកវិនិច្ឆ័យដឹងឯកមានក្សោរីដឹងឯក។
លក្ខណៈសម្បតីដែលបានកំណែតនៃទោម្យុជានៅក្នុងឆ្នាំ 2005				
អាយុ 4 ឆ្នាំហើយដល់ 17 ឆ្នាំ	ភាពមិនយ៉ាវនៃការលើតលាស់ សហឱចិត្តហេតុរាងត Down		X	មុនពេលចាប់ដឹងឯកនៃសេវាដែលត្រូវ គេចេញប្រាក់ឲ្យ ឬសិនជាអ្នកមិនបានទទួលបាន នៃលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យបែន្ទុម។
អាយុ 10 ឆ្នាំបច្ចាស់ជាង	ភាពមិនយ៉ាវនៃការលើតលាស់ សហឱចិត្តហេតុរាងត Down		X	អាចត្រូវគេពិនិត្យក្សោរីដឹងឯកទៅពេលណាកំពង់

DDD ELIGIBILITY PLANNED ACTION NOTICE ELIGIBLE DECISIONS INSTRUCTIONS

Notification Requirements

1. The Planned Action Notice must be sent within 5 working days of the decision date.
2. The Planned Action Notice is sent with the "Eligibility Expiration and Review Requirements" chart.
3. The Planned Action Notice is addressed to the client regardless of their age and to their representative per WAC 388-825-100. Use the following order to determine who represents the client:
 - A parent if the client is under the age of eighteen;
 - The guardian or other legal representative;
 - Other relatives;
 - Other person identified by the client;
 - An advocacy agency.

Completing the form

1. Effective date equals the date generated by the IE application.
2. Identify ALL of the person's eligible condition(s).
3. You must check one of the three reasons for expiration and review. If age 18 or older, check "Your eligibility review is subject to WAC 388-823-1005 and 1010".

Distribution

1. The client and representative letter can be mailed in the same envelope if they live at the same address.
2. Put a copy in the client file.